# Ansökan om tilläggsbelopp för budgetår 2024

## Tilläggsbelopp söks för eleven/barnet i följande verksamheter

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Förskola | Förskoleklass | Grundskola | Fritidshem | Gymnasieskola |

## Förskolans/skolans uppgifter

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Förskolans/skolans namn | Gatuadress | |
| Postnummer | Ort | |
| Rektor | Telefon | E-post |

## Barnets/elevens uppgifter

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Barnets/elevens namn | | Personnummer | |
| Folkbokföringsadress | | | |
| Årskurs (läsåret 23/24) | Vistelsetid timmar/vecka i förskola/skola | | Vistelsetid timmar/vecka i fritidshem |

## Särskilt stöd

|  |
| --- |
| Beskriv vilket särskilt stöd som har satts in under föregående/innevarande termin: |
| Beskriv vilken effekt det särskilda stödet har haft på barnets/elevens utveckling: |
| Beskriv hur personal med specialpedagogisk kompetens har involverats i arbetet med att anpassa den pedagogiska verksamheten utifrån barnets/elevens unika behov: |
| Beskriv hur samråd med elevhälsan skett: |

## Extraordinära stödinsatser (insatser utöver det särskilda stödet)

|  |
| --- |
| Beskriv med konkreta exempel i vilka situationer barnets/elevens svårigheter uppstår och hur de yttrar sig: |
| Beskriv hur organisation och lärmiljö anpassas utifrån barnets/elevens behov: |
| Redogör för barnets/elevens egen uppfattning för förskolans/skolans lärmiljö, av de åtgärder som prövats och vad barnet/eleven över tid upplever fungerar bättre eller sämre i lärmiljön: |
| Vilka extraordinära stödinsatser, utöver givet särskilt stöd, har verksamheten vidtagit? |
| Hur är tilläggsbeloppet tänkt att användas för att eleven ska nå de nationellt uppställda målen? |

## Underlag som bifogas ansökan

### Förskola

|  |  |
| --- | --- |
| Förskolans pedagogiska kartläggning |  |
| Aktuell handlingsplan |  |
| Eventuellt övriga underlag som styrker de individuella omständigheter som förskolan hänvisar till som skäl till de extraordinära stödåtgärderna |  |

### Förskoleklass, grundskola, gymnasieskola

|  |  |
| --- | --- |
| Utredning av en elevs behov av särskilt stöd |  |
| Aktuellt åtgärdsprogram |  |
| Eventuellt övriga underlag som styrker de individuella omständigheter som skolan hänvisar till som skäl till de extraordinära stödåtgärderna |  |

## Specificerad beräkning av kostnaderna för att tillgodose barnets/elevens behov (kopplat till de extraordinära stödåtgärderna)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Elevassistent | Ange antal timmar/vecka samt kostnad kronor/månad i förskola/skola: | Ange antal timmar/vecka samt kostnad kronor/månad i fritidshem: |
| Tekniska hjälpmedel | Kostnad i kronor:  *Bifoga kostnadsunderlag (t.ex. kvitto/offert)* | |
| Lokalanpassning | Kostnad i kronor:  *Bifoga kostnadsunderlag (t.ex. kvitto/offert)* | |
| Andra extraordinära stödinsatser | Kostnad i kronor:  *Specificera åtgärder:* | |

## Underskrift

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Ort |
| Underskrift av rektor | Namnförtydligande |

## Sista ansökningsdag: 2023-09-30

**Ansökan skickas till:**

Katrineholms kommun

Barn- och elevhälsan

Drottninggatan 10 C

641 80 Katrineholm